

BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner à Direction des Pèlerinages
1 rue Hector Berlioz—42030 Saint-Etienne Cedex 02

Chaque personne est invitée à remplir **une** fiche d'inscription
(les couples avec la même adresse peuvent utiliser la même fiche d'inscription)

PELERINAGE A _____ du _____ au _____

① NOM : _____
Prénom : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code Postal _____ Localité _____
☎ _____ Mail _____
Paroisse : _____ Profession : _____

② NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Profession : _____

Avez-vous le foulard du pèlerinage ? Oui Non

MA RESERVATION

Hébergement HÔTEL _____
Chambres **1 lit** (dans la limite des disponibilités) – **2 lits** - **couple** - **3 lits**
à partager avec : _____
(ne concerne pas les couples)

Ramassage (mettre une croix sur le lieu que vous désirez)

<u>St Etienne</u>	<u>Vallée de l'Ondaine</u>	<u>Vallée du Gier</u>	<u>Plaine du Forez</u>
<input type="checkbox"/> St-Etienne Evêché	<input type="checkbox"/> Firminy	<input type="checkbox"/> Rive de Gier	<input type="checkbox"/> Feurs
<input type="checkbox"/> St Etienne La Terrasse	<input type="checkbox"/> Le Chambon	<input type="checkbox"/> L'Horme	<input type="checkbox"/> Montbrison
	<input type="checkbox"/> La Ricamarie	<input type="checkbox"/> St Chamond	<input type="checkbox"/> Montrond les Bains
			<input type="checkbox"/> Chazelles/Lyon
			<input type="checkbox"/> St Galmier
			<input type="checkbox"/> Veauche

Attention : les points de ramassage sont prévus selon l'itinéraire du pèlerinage : merci de vous reporter au programme.
Pour les ramassages hors itinéraire, une navette spéciale sera affrétée moyennant un supplément.

PERSONNES à prévenir en cas d'accident en cours de pèlerinage

Mr, Mme, Mlle :	Mr, Mme, Mlle :
Prénom :	Prénom :
☎ :	☎ :

BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner à Direction des Pèlerinages
1 rue Hector Berlioz—42030 Saint-Etienne Cedex 02

Chaque personne est invitée à remplir **une** fiche d'inscription
(les couples avec la même adresse peuvent utiliser la même fiche d'inscription)

PELERINAGE A _____ du _____ au _____

① NOM : _____
Prénom : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code Postal _____ Localité _____
☎ _____ Mail _____
Paroisse : _____ Profession : _____

② NOM : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Profession : _____

Avez-vous le foulard du pèlerinage ? Oui Non

MA RESERVATION

Hébergement HÔTEL _____
Chambres **1 lit** (dans la limite des disponibilités) – **2 lits** - **couple** - **3 lits**
à partager avec : _____
(ne concerne pas les couples)

Ramassage (mettre une croix sur le lieu que vous désirez)

<u>St Etienne</u>	<u>Vallée de l'Ondaine</u>	<u>Vallée du Gier</u>	<u>Plaine du Forez</u>
<input type="checkbox"/> St-Etienne Evêché	<input type="checkbox"/> Firminy	<input type="checkbox"/> Rive de Gier	<input type="checkbox"/> Feurs
<input type="checkbox"/> St Etienne La Terrasse	<input type="checkbox"/> Le Chambon	<input type="checkbox"/> L'Horme	<input type="checkbox"/> Montbrison
	<input type="checkbox"/> La Ricamarie	<input type="checkbox"/> St Chamond	<input type="checkbox"/> Montrond les Bains
			<input type="checkbox"/> Chazelles/Lyon
			<input type="checkbox"/> St Galmier
			<input type="checkbox"/> Veauche

Attention : les points de ramassage sont prévus selon l'itinéraire du pèlerinage : merci de vous reporter au programme.
Pour les ramassages hors itinéraire, une navette spéciale sera affrétée moyennant un supplément.

PERSONNES à prévenir en cas d'accident en cours de pèlerinage

Mr, Mme, Mlle :	Mr, Mme, Mlle :
Prénom :	Prénom :
☎ :	☎ :

MON PELERINAGE

Montant total du pèlerinage

MONTANT _____ € x _____ pers. = _____ €
Chambre individuelle = _____ €
Ramassage avec navette spéciale _____ € x _____ pers. = _____ €
Total général = _____ €

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de vente, décret n°94-490 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi n°92-645 du 13 juillet 1992 fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de pèlerinages.

Après avoir pris connaissance du programme, de la participation financière, et des conditions générales et particulières, je vous confirme mon inscription et vous adresse la somme de _____ € en acompte de mon séjour à l'ordre de la Direction des Pèlerinages (par chèque postal, bancaire, chèques vacances, espèces).

Date : _____ Signature :

MON PELERINAGE

Montant total du pèlerinage

MONTANT _____ € x _____ pers. = _____ €
Chambre individuelle = _____ €
Ramassage avec navette spéciale _____ € x _____ pers. = _____ €
Total général = _____ €

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de vente, décret n°94-490 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi n°92-645 du 13 juillet 1992 fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de pèlerinages.

Après avoir pris connaissance du programme, de la participation financière, et des conditions générales et particulières, je vous confirme mon inscription et vous adresse la somme de _____ € en acompte de mon séjour à l'ordre de la Direction des Pèlerinages (par chèque postal, bancaire, chèques vacances, espèces).

Date : _____ Signature :

Ne rien inscrire dans ce cadre

Transport Car n° _____ Place n° _____ et n° _____

Règlement

Acompte n°1 _____ € Reçu le _____ Chèque n° _____

Acompte n°2 _____ € Reçu le _____ Chèque n° _____

Acompte n°3 _____ € Reçu le _____ Chèque n° _____

Solde _____ € Reçu le _____ Chèque n° _____

Ne rien inscrire dans ce cadre

Transport Car n° _____ Place n° _____ et n° _____

Règlement

Acompte n°1 _____ € Reçu le _____ Chèque n° _____

Acompte n°2 _____ € Reçu le _____ Chèque n° _____

Acompte n°3 _____ € Reçu le _____ Chèque n° _____

Solde _____ € Reçu le _____ Chèque n° _____